**POTWIERDZENIE WOLI**

**ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

 Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………
Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

do **Publicznego Przedszkola Akademos w ZŁotnikach,** do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………………..………………….. …………………………..………………………………
podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego